

**ANNEX V / ANEXO V**

	<p><b>SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS</b> <i>Prova específica.</i></p> <p><b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO</b> <i>Prueba específica.</i></p>	
<b>A</b>	<b>DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO</b>	NÚM. INSCRIPCIÓ <i>Nº INSCRIPCIÓN</i>
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		LOCALITAT / LOCALIDAD
<b>B</b>	<b>DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES</b>	
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NIF
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA
		TELÈFON / TELÉFONO
<b>C</b>	<b>VIA D'ACCÉS / VIA DE ACCESO</b>	
<input type="checkbox"/> Batxillerat. <i>Bachillerato.</i> <input type="checkbox"/> Majors de 19 anys sense requisits. <i>Mayores de 19 años sin requisitos.</i> <input type="checkbox"/> Majors de 25 anys. <i>Mayores de 25 años.</i>		
<b>D</b>	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE I VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT</b> <i>DECLARACIÓN RESPONSABLE Y VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD</i>	
<input type="checkbox"/> La persona sol·licitant declara baix la seua responsabilitat complir els requisits exigits per a participar en les proves de la present convocatòria i queda informada que l'administració podrà requerir-li en qualsevol moment la documentació acreditativa d'aquest compliment. <i>La persona solicitante declara bajo su responsabilidad cumplir los requisitos exigidos para participar en las pruebas de la presente convocatoria y queda informada de que la administración podrá requerirle en cualquier momento la documentación acreditativa de dicho cumplimiento.</i>		
<input type="checkbox"/> La persona sol·licitant autoritza que l'òrgan valide la seua identitat amb la informació del Ministeri responsable del sistema de verificació de dades d'identitat. <i>La persona solicitante autoriza que el òrgano valide su identidad con la información del Ministerio responsable del sistema de verificación de datos de identidad.</i>		
<b>E</b>	<b>ESPECIALITATS QUE DESITJA CURSAR (Marque amb una X l'especialitat a què s'opta)</b> <i>ESPECIALIDADES QUE DESEA CURSAR (Marque con una X la especialidad a la que se opta)</i>	
<input type="checkbox"/> Art Dramàtic. Especialitat <i>Arte Dramático. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Arts Plàstiques. Especialitat <i>Artes Plásticas. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Dansa. Especialitat <i>Danza. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Disseny. Especialitat <i>Diseño. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Música. Especialitat <i>Música. Especialidad</i> _____		
<b>F</b>	<b>TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA</b>	
<input type="checkbox"/> Ordinària. <i>Ordinaria.</i> <input type="checkbox"/> Família nombrosa categoria general. <i>Familia numerosa categoría general.</i> <input type="checkbox"/> Família nombrosa categoria especial. <i>Familia numerosa categoría especial.</i>		
<input type="checkbox"/> Discapacitat igual o superior al 33%. <i>Discapacidad igual o superior al 33%.</i> <input type="checkbox"/> Víctimes de bandes armades i elements terroristes. <i>Víctimas de bandas armadas y elementos terroristas.</i>		
_____, ____ d _____ del _____		Segell del centre docent <i>Sello del centro docente</i>
Firma: _____		REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO DE ENTRADA</i>
<small>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).</small> <small>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).</small>		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT <i>FECHA ENTRADA EN EL ÓRG. COMPETENTE</i>

(1/2) EXEMPLAR PER AL CENTRE / EJEMPLAR PARA EL CENTRO

MP031707

CECD - SDGIT - ISEACV

DIN - A4

IA - 18512 - 01 - E

**ANNEX V / ANEXO V**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS</b> <i>Prova específica.</i> <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO</b> <i>Prueba específica.</i>	
<b>A</b>	<b>DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO</b>	NÚM. INSCRIPCIÓ Nº INSCRIPCIÓN
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		LOCALITAT / LOCALIDAD
<b>B</b>	<b>DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES</b>	
COGNOMS/ APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO		NIF
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA
		TELÈFON / TELÉFONO
<b>C</b>	<b>VIA D'ACCÉS / VIA DE ACCESO</b>	
<input type="checkbox"/> Batxillerat. <i>Bachillerato.</i>		<input type="checkbox"/> Majors de 19 anys sense requisits. <i>Mayores de 19 años sin requisitos.</i>
		<input type="checkbox"/> Majors de 25 anys. <i>Mayores de 25 años.</i>
<b>D</b>	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE I VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT</b> <i>DECLARACIÓN RESPONSABLE Y VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD</i>	
<input type="checkbox"/> La persona sol·licitant declara baix la seua responsabilitat complir els requisits exigits per a participar en les proves de la present convocatòria i queda informada que l'administració podrà requerir-li en qualsevol moment la documentació acreditativa d'aquest compliment. <i>La persona solicitante declara bajo su responsabilidad cumplir los requisitos exigidos para participar en las pruebas de la presente convocatoria y queda informada de que la administración podrá requerirle en cualquier momento la documentación acreditativa de dicho cumplimiento.</i>		
<input type="checkbox"/> La persona sol·licitant autoritza que l'òrgan valide la seua identitat amb la informació del Ministeri responsable del sistema de verificació de dades d'identitat. <i>La persona solicitante autoriza que el órgano valide su identidad con la información del Ministerio responsable del sistema de verificación de datos de identidad.</i>		
<b>E</b>	<b>ESPECIALITATS QUE DESITJA CURSAR (Marque amb una X l'especialitat a què s'opta)</b> <i>ESPECIALIDADES QUE DESEA CURSAR (Marque con una X la especialidad a la que se opta)</i>	
<input type="checkbox"/> Art Dramàtic. Especialitat <i>Arte Dramático. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Arts Plàstiques. Especialitat <i>Artes Plásticas. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Dansa. Especialitat <i>Danza. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Disseny. Especialitat <i>Diseño. Especialidad</i> _____		
<input type="checkbox"/> Música. Especialitat <i>Música. Especialidad</i> _____		
<b>F</b>	<b>TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA</b>	
<input type="checkbox"/> Ordinària. <i>Ordinaria.</i>		<input type="checkbox"/> Família nombrosa categoria general. <i>Familia numerosa categoría general.</i>
		<input type="checkbox"/> Família nombrosa categoria especial. <i>Familia numerosa categoría especial.</i>
<input type="checkbox"/> Discapacitat igual o superior al 33%. <i>Discapacidad igual o superior al 33%.</i>		<input type="checkbox"/> Víctimes de bandes armades i elements terroristes. <i>Víctimas de bandas armadas y elementos terroristas.</i>
_____, ____ d _____ del _____ Segell del centre docent <i>Sello del centro docente</i>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Firma: _____		
<small>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).</small> <small>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).</small>		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN EL ÓRG. COMPETENTE

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031707

CECD - SDGIT - ISEACV

DIN - A4

IA - 18512 - 01 - E